

tegemoetkoming voetverzorging (medisch)



Hoe bezorg je ons de tegemoetkomingsaanvraag?

Neem een **foto of scan van het ingevuld formulier** en laad het op via de **Partena Ziekenfonds app** (beschikbaar voor iOS en Android) of het **Onlinekantoor**.

Of stuur het op naar: **Partena Onafhankelijk Ziekenfonds, Sluisweg 2 bus 1 - 9000 Gent**

Meer informatie? www.partena-ziekenfonds.be

Partena Onafhankelijk Ziekenfonds

betaalt 5 euro terug per behandeling (met een maximum van 30 euro per jaar).

Wie kan hiervan genieten?

- Indien geen terugbetaling in de wettelijke ziekteverzekering.
- Iedereen die beschikt over een medisch voorschrift. Dit medisch voorschrift is max. 1 jaar geldig.
- Vanaf 65 jaar kan dit zonder medisch voorschrift.

Wat moet je doen om hiervan te genieten?

- Bevestig een kleeftbriefje van de persoon die de voetverzorging liet uitvoeren.
- Laat het document invullen en afstempelen door je behandelende (huis) arts. Of voeg het medisch voorschrift bij dit formulier.
- Laat het document invullen door je voetverzorg(st)er.
- Neem een foto van dit ingevuld formulier via de Partena Ziekenfonds app en stuur het door.
Of stuur het ingevuld document terug naar bovenvermeld adres of geef het af in je plaatselijk kantoor.

Gegevens van de klant of kleeftbriefje
Kleeftbriefje

In te vullen door de behandelende arts
Hierbij bevestig ik dat: Naam: Voornaam: heb onderzocht en dat medische voetverzorging is aangewezen omwille van: Datum: Stempel en handtekening van de behandelende arts

In te vullen door de voetverzorg(st)er																					
Naam van de voetverzorg(st)er:																					
Adres:																					
Telefoon:																					
<table border="1"><thead><tr><th>Datum</th><th>Betaald bedrag</th><th>Handtekening en/of stempel van de voetverzorg(st)er</th></tr></thead><tbody><tr><td>1.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>4.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>5.</td><td></td><td></td></tr><tr><td>6.</td><td></td><td></td></tr></tbody></table>	Datum	Betaald bedrag	Handtekening en/of stempel van de voetverzorg(st)er	1.			2.			3.			4.			5.			6.		
Datum	Betaald bedrag	Handtekening en/of stempel van de voetverzorg(st)er																			
1.																					
2.																					
3.																					
4.																					
5.																					
6.																					

Nomenclatuurcodes: 65+: **803003**; 65-: **803014**



GT05811D0000000431807600